**POSTĘPOWANIE PROWADZONE JEST W OPARCIU O REGULAMIN UDZIELENIA**

**ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ
W ZŁOTYCH KWOTY 130.000 EUR**

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na usługę schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania była Gmina Wiejska Janowice Wielkie**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Janowicach Wielkichw imieniu Gminy Janowice Wielkie zaprasza do złożenia ofert na realizację zadania: udzielenie schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania była Gmina Wiejska Janowice Wielkie.

**I .ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Janowice Wielkie, 58-520 Janowice Wielkie, ul Kolejowa 2, NIP 611-010-77-65

Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 58-520 Janowice Wielkie, ul. Kolejowa 2a.

**2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**;

**2.1**. **Świadczenie usług schronienia** **dla 3 bezdomnych mężczyzn** w postaci**: schroniska dla osób bezdomnych,** **których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Janowice Wielkie** w oparciu o art. 101 ust 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 901
z późn. zm) potrzebującym pomocy (z wyjątkiem nieletnich).

**2.2. Świadczenie usług schronienia** **dla 1 osoby bezdomnej (**1 mężczyzna) w postaci**: schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi** **których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Janowice Wielkie** w oparciu o art. 101 ust 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2023 poz. 901 z późn. zm) potrzebującym pomocy (z wyjątkiem nieletnich).

**2.3**. Każdorazowe umieszczenie osoby, o której mowa w pkt 1 odbywać się będzie odpowiednio na podstawie skierowania do schroniska dla bezdomnych, schroniska dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

**2.4.** W szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza się świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faxem, telefonicznie lub mailowo.

**2.5**. Rozliczenie usług przez Wykonawcę następować będzie, co miesiąc w terminie do 20 dnia następnego miesiąca. Podstawą rozliczenie będzie wystawiona przez Wykonawcę faktura z załączonym imiennym wykazem osób objętych schronieniem w danym miesiącu oraz ilością dni udzielonego schronienia.

**3.** **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**:

**3.1.** Podmiot składający ofertę powinien zapewnić osobom przebywającym w **schronisku dla osób bezdomnych:**

* całodobowe schronienie z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradła) oraz stałego dostępu do WC i łazienki z ciepłą i zimną wodą
* wyżywienie ,
* środki czystości i higieny osobistej, a razie potrzeby środki do odwszenia,
* niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku,
* pomoc w sprawach formalno - prawnych w tym: wyrobienie dowodu osobistego, rejestracja
 w Urzędzie Pracy, zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego, ustalenie stopnia niepełnosprawności, prowadzenie pracy socjalnej mającej na celu pomoc w załatwieniu podstawowych spraw życiowych, rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności osób bezdomnych, przywracanie do życia w społeczeństwie oraz usamodzielnienie tych osób,
* zapewnienie podstawowych leków dostępnych bez recepty i środków opatrunkowych oraz dostępu do lekarza pierwszego kontaktu.

**3.2** Podmiot składający ofertę na schroniska **dla bezdomnych ( mężczyzny) z usługami opiekuńczymi** zobowiązany jest do zapewnienia osobom następującego zakresu usług:

* tymczasowe schronienie wraz z usługami opiekuńczymi oraz usługami ukierunkowanymi na wzmacnianie aktywności społecznej, w miarę możliwości wyjście z bezdomności i uzyskanie samodzielności życiowej,
* ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność, zapewnienie częściowej opieki i pomocy
w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagających usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki, zakład opiekuńczo-leczniczy lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy.

 **3.3.** Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.

 **3.4.** Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli świadczonych usług oraz zgodności ich wykonywania
z umową i wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu.

 **3.5.** Zamawiający zastrzega, że w razie potrzeb liczba osób skierowanych oraz okres pobytu może ulec zmianie w zależności od potrzeb.

 **Prosimy o podanie ceny za 1 dzień usługi dla jednej osoby.**

 **4**. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**: **styczeń 2024 rok - grudzień 2024 rok**

 **5**. **OKRES GWARANCJI:**

Ustala się, że wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez 14 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**6. KRYTERIUM WYBORU:**

Najkorzystniejsza oferta cenowa 50%

Dogodne umiejscowienie schroniska ( odległość od siedziby zmawiającego) 50%

**7. WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,

2. W przypadku pozostałych podmiotów- inny dokument właściwy dla podmiotu,

3.Inne, jeżeli wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego,

4. Odpis statutu

**8. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą:

Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego pokój Kierownika GOPS, pocztą tradycyjną, pocztą elektroniczną na adres gops@janowicewielkie.eu.

**9. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY.**

9.1. Ofertę złożyć należy do **dnia 22 grudnia 2023 roku** do godz. 14,00 w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej przy ulicy Kolejowej 2a, 58-520 Janowice Wielkie.

9.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny i Wykonawca nie będzie z tego tytułu rościł sobie jakichkolwiek
praw.

Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest Małgorzata Gajewicz tel. 75 75 15 574

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. [Oświadczenie o spełnianiu warunków](http://mgops-staporkow.pl/wp-content/uploads/2017/12/Z2_Oswiadczenie.docx) [umowy](http://mgops-staporkow.pl/wp-content/uploads/2017/12/Z3_Umowa.docx)
3. Informacje przekazywane przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Janowicach Wielkich,
 w celu związanym z procedurą zapytania ofertowego w sprawie zamówienia publicznego.